



**Veterinary Certificate for Meat Preparations for Transit/Storage
French Version**

PAYS:

Certificat vétérinaire vers l'UE

Partie I: Renseignements concernant le lot expédié	I.1. Expéditeur Nom				I.2. N° de référence du certificat		I.2.a					
	Adresse				I.3. Autorité centrale compétente							
	N° tél.				I.4. Autorité locale compétente							
	I.5. Destinataire Nom				I.6. Intéressé au chargement au sein de l'UE Nom							
	Adresse				Adresse							
	Code postal				Code postal							
	N° tél.				N° tél.							
	I.7. Pays d'origine		Code ISO	I.8. Région d'origine		Code	I.9. Pays de destination		Code ISO	I.10. Région de destination	Code	
	I.11. Lieu d'origine Nom				I.12. Lieu de destination							
	Adresse				Entrepôt douanier <input type="checkbox"/>				Avitailleur <input type="checkbox"/>			
	Numéro d'agrément				Nom				Numéro d'agrément			
	Code postal				Code postal							
	I.13. Lieu de chargement				I.14. Date du départ							
	I.15. Moyens de transport Avion <input type="checkbox"/>				Navire <input type="checkbox"/>	Wagon <input type="checkbox"/>	I.16. PIF d'entrée dans l'UE					
	Véhicule routier <input type="checkbox"/>				Autres <input type="checkbox"/>	I.17.						
Identification: Référence documentaire:												
I.18. Description marchandise						I.19. Code marchandise (Code SH)						
						I.20. Quantité						
I.21. Température produit						I.22. Nombre de conditionnement						
Congelée <input type="checkbox"/>												
I.23. N° des scellés et n° des conteneurs						I.24. Type de conditionnement						
I.25. Marchandises certifiées aux fins de :												
Consommation humaine <input type="checkbox"/>												
I.26. Pour transit par l'UE vers un pays tiers				I.27.								
Pays tiers				Code ISO								
I.28. Identification des marchandises												
Espèce (Nom scientifique)		Type de traitement	Abattoir	Atelier de fabrication	Entrepôt frigorifique	Nombre de conditionnement	Poids net					

(Signature of Official Veterinarian)



**PAYS
MP-PREP**

Préparations de viandes destinées au transit et/ou à l'entreposage:

Partie II: certification	II. Renseignements sanitaires	II.a. Numéro de référence du certificat	II.b.
	<p>II. Attestation de santé animale</p> <p>Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les préparations de viandes ⁽¹⁾ destinées au transit/à l'entreposage ⁽²⁾ décrites ci-dessus:</p> <p>II.1. proviennent d'un pays ou d'une région au départ desquels l'importation des espèces concernées dans la Communauté européenne est autorisée, conformément à [l'annexe II, partie 1, de la décision 79/542/CEE]⁽³⁾ et/ou à [l'annexe II, partie 1, de la décision 2006/696/CE]⁽³⁾ et/ou à [l'annexe I de la décision 2000/585/CE]⁽³⁾, au moment de l'abattage des animaux;</p> <p>II.2. répondent aux conditions de police sanitaire applicables, fixées dans l'attestation de santé animale du ou des modèles de certificat [[BOV]/[POR]/[OVI]/[EQU]/[RUF]/[RUW]/[SUF]/[SUW]/[EQW]⁽³⁾ figurant à l'annexe II, partie 2, de la décision 79/542/CEE et/ou [[POU]/[RAT]/[WGM]⁽³⁾ figurant à l'annexe II, partie 2, de la décision 2006/696/CE]⁽³⁾ et/ou [[C]/[E]/[H]⁽³⁾ figurant à l'annexe III de la décision 2000/585/CE]⁽³⁾;</p> <p>II.3. sont issues d'animaux qui ont été abattus et transformés le ou entre le et le ⁽⁴⁾.</p>		
Notes			
Partie I			
<ul style="list-style-type: none"> • Case I.7: pays et description du territoire. Les viandes des préparations de viandes doivent provenir d'un pays ou d'une région au départ desquels l'importation des espèces concernées dans la Communauté européenne est autorisée, conformément à l'annexe I de la décision 2000/585/CE et/ou à l'annexe II, partie 1, de la décision 79/542/CEE et/ou à l'annexe I de la décision 2006/696/CE. • Case I.15: numéro d'immatriculation (wagon ou conteneur et camion), numéro de vol (avion) ou nom (navire). En cas de déchargement et de rechargement, l'expéditeur doit informer le poste d'inspection frontalier d'entrée dans la Communauté européenne. • Case I.19: utiliser le code approprié du système harmonisé (SH) de l'Organisation mondiale des douanes: 02.10, 16.01 ou 16.02. • Case I.20: indiquer le poids brut total et le poids net total. • Case I.21: la congélation correspond à une température interne inférieure ou égale à - 18 °C. • Case I.23: en ce qui concerne les conteneurs ou les boîtes, il convient d'indiquer le numéro du conteneur et, le cas échéant, celui des scellés. • Case I.28: «<i>Espèce</i>»: à sélectionner parmi les espèces mentionnées dans la partie II, point II.2; «<i>Type de traitement</i>»: indiquer la durée de conservation (jj/mm/aaaa); «<i>Entrepôt frigorifique</i>»: indiquer l'adresse (les adresses) et le(s) numéro(s) d'agrément des entrepôts frigorifiques agréés si nécessaire. 			
Partie II			
(1) Les préparations de viandes au sens du point 1.15 de l'annexe I du règlement (CE) n° 853/2004.			
(2) Conformément à l'article 12, paragraphe 4, ou à l'article 13 de la directive 97/78/CE.			
(3) Garder la mention qui convient.			
(4) Date(s) d'abattage. L'importation de préparations de viandes n'est pas autorisée lorsque les viandes contenues dans ces préparations proviennent d'animaux abattus soit avant la date de l'autorisation d'exportation du territoire mentionné dans la partie I, case I.7, vers la Communauté européenne, soit durant une période au cours de laquelle la Communauté européenne a adopté des mesures restrictives à l'importation des viandes des espèces concernées en provenance de ce territoire.			
<ul style="list-style-type: none"> • La couleur du cachet et de la signature doit être différente de celle des autres mentions du 			

(Signature of Official Veterinarian)



**PAYS
MP-PREP**

Préparations de viandes destinées au transit et/ou à l'entreposage:

II. Renseignements sanitaires	II.a. Numéro de référence du certificat	II.b.						
certificat.								
<p>Vétérinaire officiel</p> <table> <tr> <td>Nom (en capitales):</td> <td>Titre et qualité:</td> </tr> <tr> <td>Date:</td> <td>Signature:</td> </tr> <tr> <td>Cachet:</td> <td></td> </tr> </table>			Nom (en capitales):	Titre et qualité:	Date:	Signature:	Cachet:	
Nom (en capitales):	Titre et qualité:							
Date:	Signature:							
Cachet:								

»

(Signature of Official Veterinarian)